



AVIS DE SÉCURITÉ DE L'AIP (IAFF)

GLUTATHION

AOÛT 2026

LE GLUTATHION N'EST PAS UN MÉDICAMENT APPROUVÉ PAR LA FDA POUR LA DÉTOXIFICATION CONSÉCUTIVE À UNE EXPOSITION DES POMPIÈRES ET POMPIERS AUX ÉTATS-UNIS.

Cela signifie :

- qu'**aucune** étude confirme son efficacité et son innocuité,
- qu'il n'est **nullement** exigé que les effets secondaires nocifs soient signalés et
- que l'exactitude de la publicité et des étiquettes des produits **n'est pas** vérifiée.

La **FDA a publié des avertissements sur le glutathion**, particulièrement sous sa forme intraveineuse, parce qu'il présente un risque de contamination et de grave réaction négative.¹ Puisque le glutathion n'est pas un médicament autorisé par la FDA, les consommatrices et consommateurs devraient être prudents quant à la sécurité du produit et des affirmations selon lesquelles le glutathion peut servir à guérir ou à prévenir des maladies. Une pharmacie a annoncé dernièrement un rappel du glutathion qu'elle avait écoulé parce qu'il était contaminé.²

Le glutathion est commercialisé à l'intention des pompières et pompiers aux fins de l'élimination des toxines, mais **aucune étude scientifique publiée ne présente des preuves qu'il réduit les teneurs en SPFA ou le stress oxydatif associé aux expositions professionnelles des pompières ou pompiers.**

LES SUPPLÉMENTS PEUVENT NUIRE À VOTRE SANTÉ

Des suppléments en apparence banals que les chercheurs ont cru pouvoir employer pour réduire les risques de maladie se sont parfois révélés, à l'étude, comme des facteurs d'accroissement des risques :

- **Essai CARET (Beta-Carotene and Retinol Efficacy Trial)**: Cet essai clinique visait à déterminer si des suppléments de bêta-carotène et de rétinol (vitamine A) pouvaient réduire l'incidence du cancer chez plus de 18 000 personnes courant des risques élevés de cancer du poumon. L'essai CARET s'est terminé 21 mois plus tôt que prévu parce que **les personnes participantes prenant les suppléments avaient un taux de cancer du poumon 28 % plus élevé et un taux de mortalité 17 % plus haut** que les personnes participantes faisant partie du groupe placebo.³
- **Essai SELECT (Selenium and Vitamin E Cancer Prevention Trial)**: Cet essai clinique visait à déterminer si des suppléments de sélénium et de vitamine E (pris séparément ou ensemble) pouvaient réduire le risque de cancer de la prostate chez plus de 35 000 hommes. L'étude SELECT a permis de conclure que **les hommes ne prenant que des suppléments de vitamine E avaient un taux de cancer de la prostate 17 % plus élevé que** les hommes faisant partie du groupe placebo.⁴



AVIS DE SÉCURITÉ DE L'AIP (IAFF)

GLUTATHION

AOÛT 2026

OUVRAGES DE RÉFÉRENCE

1. Food and Drug Administration. FDA highlights concerns with using dietary ingredient glutathione to compound sterile injectables. FDA. Publié en ligne le 7 avril 2026. Consulté le 15 mai 2026 à l'adresse <https://www.fda.gov/drugs/human-drug-compounding/fda-highlights-concerns-using-dietary-ingredient-glutathione-compound-sterile-injectables>
2. Victory Medical Center Pharmacy Issues Voluntary Nationwide Recall of Certain Lots of Compound-ed Glutathione 200 mg/mL Multi-Dose Vials Due to Elevated Endotoxin Levels. FDA. Publié le 5 août 2026. Consulté le 13 août 2026 à l'adresse <https://www.fda.gov/safety/recalls-market-with-drawals-safety-alerts/victory-medical-center-pharmacy-issues-voluntary-nationwide-recall-certain-lots-compounded>
3. Omenn, G. S., Goodman, G. E., Thornquist, M. D., Balmes, J., Cullen, M. R., Glass, A., Keogh, J. P., Meyskens, F. L., Valanis, B., Williams, J. H., Barnhart, S. et S. Hammar. (1996). « Effects of a Combination of Beta Carotene and Vitamin A on Lung Cancer and Cardiovascular Disease » dans *New England Journal of Medicine*, 334(18), pp. 1150 à 1155. <https://doi.org/10.1056/NEJM199605023341802>
4. Klein EA, Thompson IM, Tangen CM, et al. Vitamin E and the Risk of Prostate Cancer: The Selenium and Vitamin E Cancer Prevention Trial (SELECT). JAMA. 2011;306(14):1549–1556. doi:10.1001/jama.2011.1437 Consulté le 13 mai 2026 à l'adresse <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/1104493>